



Ateneo Argentino de Odontología

Unidad Operativa de la

UNIVERSIDAD FAVALORO



# ENTREVISTA - DEMANDA

## B. LEWKOWICZ.

<http://campus.ateneo-odontologia.org.ar>

**El siguiente material es de propiedad de el/los docente/s. Se permite exclusivamente el uso por parte de los cursantes para el estudio de la materia.**

# Ortodoncia en el paciente adultos

Objetivos estéticos y funcionales  
Planificación terapéutica

- Entendiendo por adulto al sujeto que ha completado su crecimiento, y la erupción de sus piezas dentarias, TIENE UNA HISTORIA ODONTOLÓGICA y comienza a evidenciarse signos de envejecimiento, que afectan estructuras y funciones.
- Por lo general el tratamiento de su oclusión incluye otras especialidades y requiere del ortodoncista el conocimiento actualizado de diagnóstico y tratamiento periodontal, disfunción de la ATM, y recursos protéticos.

# Tratamiento ortodóncico del paciente adulto

- ❖ Necesidad ↔ demanda
- ❖ Listado de problemas ↔ diagnóstico
- ❖ Conducta terapéutica ↔ planificación
- ❖ objetivos terapéuticos ↔ lista de cotejos
- ❖ Tratamiento preprotético
- ❖ Pacientes periodontales
- ❖ Ortodoncia y disfunción de A.T.M.

# **PLANIFICACION TERAPEUTICA**

- **EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO**
- **OBJETIVOS REALISTAS**
- **SECUENCIA TERAPEUTICA CORRECTA**
- **SEGUIMIENTO COMPARTIDO**

- **Equipo multidisciplinario:** periodoncia, operatoria dental, endodoncia, cirugía, prótesis, foniatría, kinesiólogos etc
- **Objetivos realistas** Reconocer las limitaciones en la medida que el crecimiento y erupción están agotados y los hábitos funcionales ya consolidados
- La presencia de **signos de envejecimiento**. Facetas, espacios edéntulos, reabsorción alveolar, viejas restauraciones, signos de reducción de la estructura de soporte periodontal, lesiones en ATM etc.
- **Secuencia terapéutica**, incluye la planificación con las distintas especialidades, cuándo? ¿Cómo?
- **Seguimiento**. En general compartido para disminuir el riesgo de recidivas de patologías y/o maloclusiones.

# **Paciente adulto MALOCCLUSION**

**es aquella que**

➤ **NO PUEDE FUNCIONAR**  
**sin provocar su**  
**AUTODESTRUCCION**

**y - ó**

**Compromete la**

➤ **ESTETICA DEL ROSTRO**



# **OBJETIVO TERAPEUTICO**

**❖ UNA OCLUSION FISIOLOGICA  
ESTABLE, ADAPTADA A LAS  
FUNCIONES**

**❖ ESTETICA DEL ROSTRO  
Y SONRISA**



1. **OCLUSALMENTE REALISTA ADAPTADA A LAS FUNCIONES**
2. **ESTETICAMENTE REALISTA, LOS CAMBIOS EN EL ROSTRO QUDAN REDUCIDOS A LA RELACION DE LOS LABIOS**
3. **ECONOMICAMENTE REALISTA, ADECUADA A LA REHABILITADOR PROTETICA”**
  - Esto significa que oclusalmente el objetivo no es la clase I canina o molar.
  - Es la **armonia de las relaciones contactantes y no contactantes** de la oclusion dentaria
  - Una oclusion que asegure **armonia y estabilidad estructura-funcion.**

# Informacion beneficios y riesgos

## ➤ SUS PROBLEMAS

- Enfermedad/patologia
- estructural/funcional

## ➤ EL TRATAMIENTO

- posibles soluciones
- plan recomendado

## ➤ LOS BENEFICIOS

- función mejorada
- estetica mejorada

## ➤ LOS RIESGOS

- por si o no tratamiento
- riesgo de caries
- resorción radicular

## ➤ SUS OBLIGACIONES

- cooperación/honorarios

**Patologia. enfermedad** : asociada a placa bacteriana, caries-  
peridontitis-tejidos blandos.tumorales etc

## **Maloclusiones. Conceptualmente desarmonias estructurales**

- 2.a. Desarmonias esqueletales
- 2.b. Desarmonias intra y o inter arcos dentarios
- 2.c. Alteraciones en las estructuras de soporte:periodontal.  
Alveolar

## **Disfuncion de la ATM**

- 3.a. miofuncional
- 3.b. intraarticular

## **Problemas Funcionales**

- 4<sup>a</sup>. Alteracion de la respiracion Apnea.alteracion del sueño
- 4.b. Alteracion de la deglucion, deglucion con presion lingual.
- 4.c. Parafunciones: bruxismo
- 4.d. Alteracion de la funcion oclusal: desarmonia de las  
relaciones contactantes y no contactantes

# Información - cooperación

## TRATAMIENTOS COMPLEMENTARIOS

- terapia periodontal
- extracciones
- cirugía
- reeducación fonoaudiológica
- reconstrucción dental- carillas-protesis-implantes

## COOPERACIÓN

- control de placa-cepillado diario
- cuidado de la aparatología
- uso de la aparatología de contención
- citas-honorarios

# ponderación y prevención de riesgos

- **CARIES, MANCHAS BLANCAS**
  - pastas fluoradas- control de placa
- **ENFERMEDADES GINGIVALES-PERIODONTALE**
  - adecuacion tecnica de cepillado a la aparatologia ortodoncica
  - pastas fluoradas- control de placa
  - seguimiento compartido ortodoncia-periodoncia
  - aparatología simplificada
- **ACORTAMIENTO RAICES DENTARIAS**
  - mayor incidencia en dientes con traumatismos
  - fuerzas muy livianas-control radiológico
- **LOS DIENTES SE MUEVEN DESPUÉS DEL TRATAMIENTO**
  - contención adecuada a los factores de riesgos de recidiva

## Planilla de informacion y consentimiento del paciente

- El Dr.....ha discutido conmigo el tratamiento ortodontico
- He sido informado y he comprendido el propósito y la naturaleza del tratamiento propuesto.
- Además he sido informado de los posibles riesgos del tratamiento
- He comprendido y aceptado seguir las instrucciones de mi odontólogo en cuanto a mi cuidado dental personal.
- Asimismo, me comprometo en concurrir a las citas odontológicas según instrucciones.
- He sido instruido en el cuidado de la aparatología ortodoncica. haciendome responsable de su mantenimiento.
- He comprendido la posibilidad de que los dientes puedan moverse postratamiento. y la necesidad de utilización de aparatología de contencion
- Comprendo plenamente que la responsabilidad asumida por el ortodoncista tratante , se refiere exclusivamente al tratamiento ortodoncico, y ante la necesidad de tratamientos complementarios, quirurgicos, periodontales y o protesisicos sere consultado para la derivación , haciendome responsable de su realización, ya que pueden prolongar y o comprometer los resultados del tratamiento ortodoncico
- En tanto mi identidad personal no sea revelada, consiento el uso de fotografías, películas, grabaciones o placas radiográficas de los procedimientos terapéuticos a realizarse en mi tratamiento, a los fines docentes y/o de investigación.
- Yo, ....., requiero y autorizo se me presten servicios odontológicos. Entiendo plenamente que durante y luego de los procedimientos clínicos pueden manifestarse circunstancias que requieran – a juicio del odontólogo – tratamientos adicionales o alternativos que provean al éxito del caso en su totalidad. También brindo mi aprobación a que se efectúen modificaciones en el diseño, en tanto ello sirva a mi mejor interés.

• .....  
.....

# Diagnóstico

## LISTADO DE PROBLEMAS



## **INFORMAR SOBRE POSIBILIDADES Y LIMITES**

Compromisos asumidos.

Citas terapeuticas y de control postratamiento

Cooperacion, mantenimiento de la salud bucal.

Tecnica de cepillado.

Posible necesidad de tratamientos complementarios

Necesidad de utilizar y cuidar aparatologia de contencion..

## **EXPLICITAR TRATAMIENTO PROPUESTO.**

Informacion de beneficios y riesgos

Acordar y anotar tratamiento convenido



# ENTREVISTA

DEMANDA

NECESIDAD

INFORMACION BENEFICIOS Y RIESGOS

ANAMNESIS MEDICO-ODONTOLOGICO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

## ■ LA ENTREVISTA DEBE HACERSE FRENTE AL PACIENTE, El objetivo es conocer

### LA DEMANDA DEL PACIENTE

- Expectativa ,motivacion y adhesion al tratamiento
- Demanda espontanea o fue derivado por ??
- para preparar la rehabilitacion protetica?
- Para colocar implantes?
- Para estabilizar la salud periodontal ?
- Dolores musculares? Ruidos articulares?  
Cefaleas?dificultades respiratorias? Bruxismo?
- Sangrado de encias?
- Problemas de funcionalidad?

# DEMANDA NECESIDAD

## ➤ ESTETICA

Consideracion psicosociales

**handicap** consideraci3n social

**percepci3n**- autoestima

## ➤ ALTERACION FUNCIONES ORALES

## ➤ ENFERMEDAD PERIODONTAL

## ➤ DISFUNCION A.T.M.

## ➤ PREPROTETICO

# DEMANDA ESTETICA DEL ROSTRO Y SONRISA

MIRAR AL PACIENTE DE FRENTE  
EN REPOSO-CONVERSANDO-  
SONRIENDO

EXPOSICIÓN DE INCICIVOS EN LA CONVERSACIÓN  
VARIACIÓN POR GENERO Y EDAD

Vanina

- Curva incisal // orbicular inf
- // ejes caninos
- Visualizacion premolares
- Armonizacion insercion gingival



V  
a  
n  
i  
V  
a  
n  
i  
n  
a  
  
G

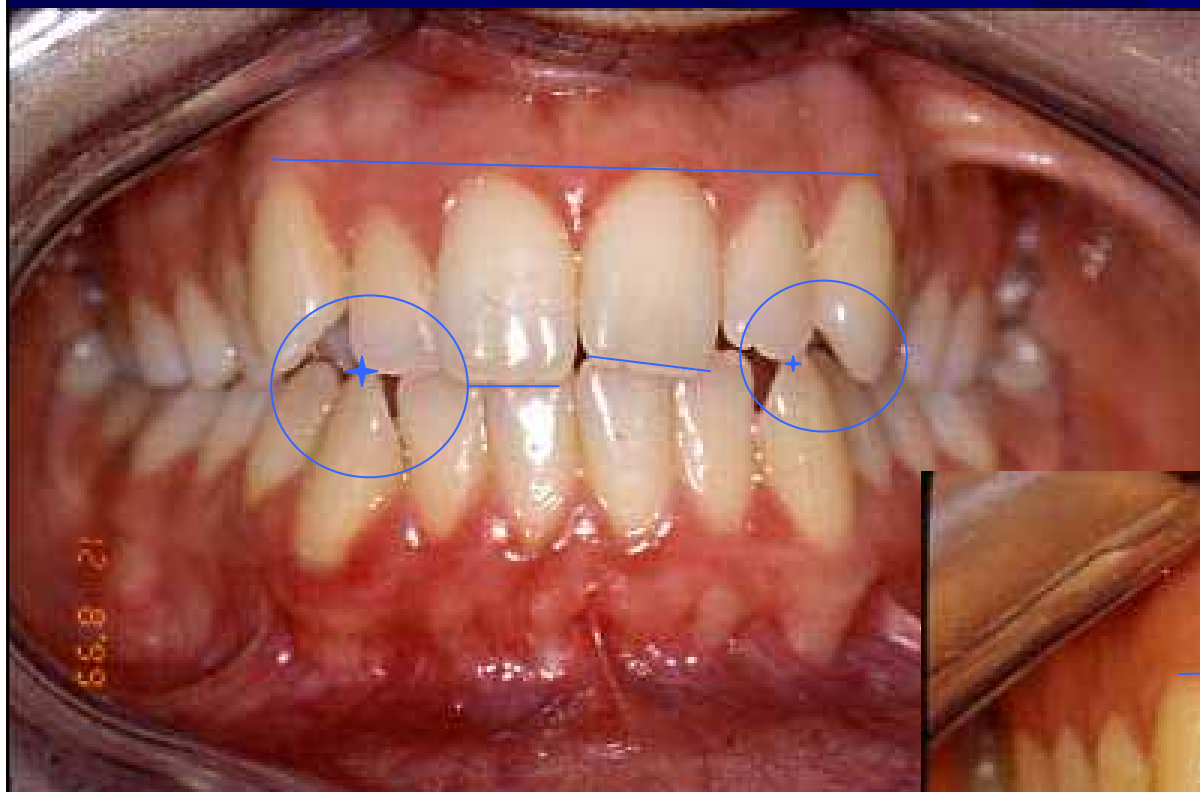
V  
a  
n  
i  
V  
a  
n  
i  
n  
a

**DEMANDA :**  
**ESTETICA DE LA SONRISA**

**NIVELACION MARGEN GINGIVAL**  
**POSICION DE CANINOS**  
**APIÑAMIENTO INFERIOR**

#### **OBJETIVOS**

- 1. ALINEAMIENTO DENTARIO**
- 2. ARMONIZAR MARGEN GINGIVAL**
- 3. TORQUE CANINOS Y PREMOLARES SIMETRICO**
- 4. VISUALIZACION CARAS VESTIBULARES PREMOLARES**



# Verificación estética

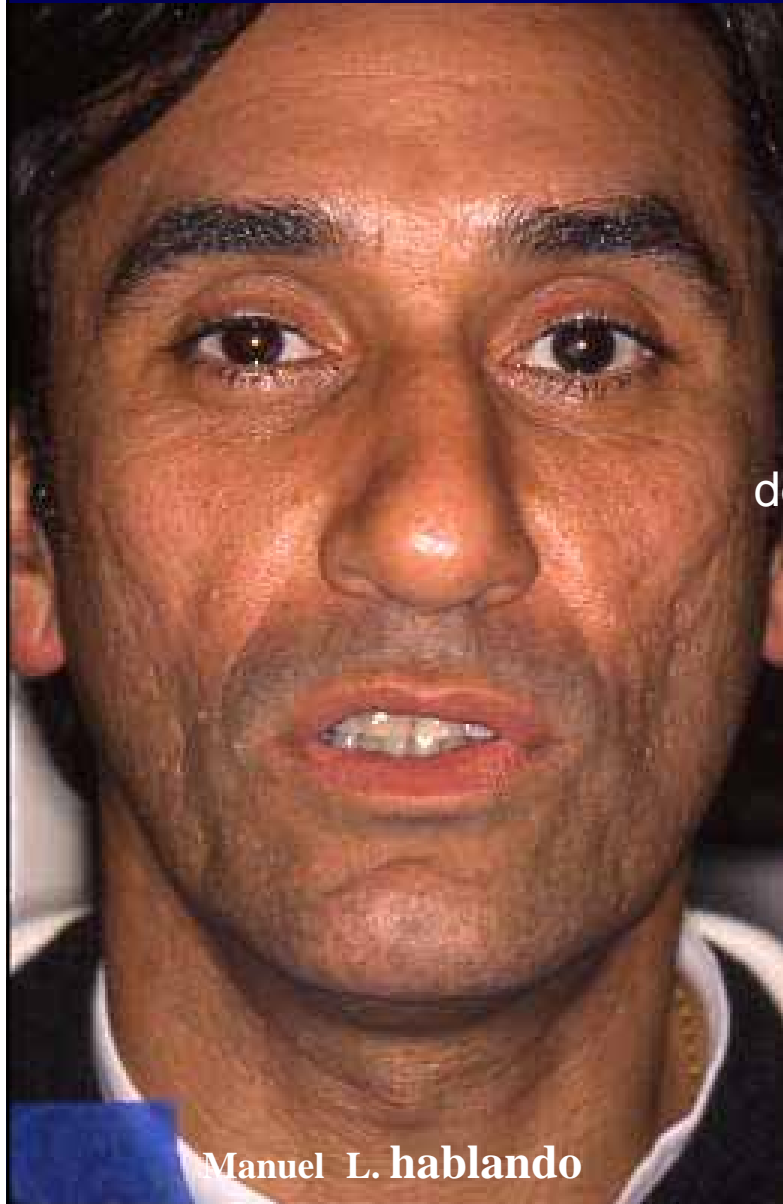
- MARGEN GINGIVAL NIVELADO
- PAPILAS HASTA PUNTO DE CONTACTO
- CONTORNO INCISAL SUPERIOR // LABIO INFERIOR
- ARMONIA Y SIMETRIA ANCHOS Y LONGITUD DENTARIA
- CENTRALIZACION DE LINEAS MEDIAS
- VISUALIZACION CARAS VESTIBULARES PREMOLARES
- TORQUE CANINOS Y PREMOLARES SIMETRICO



Vanina G. 8/1999

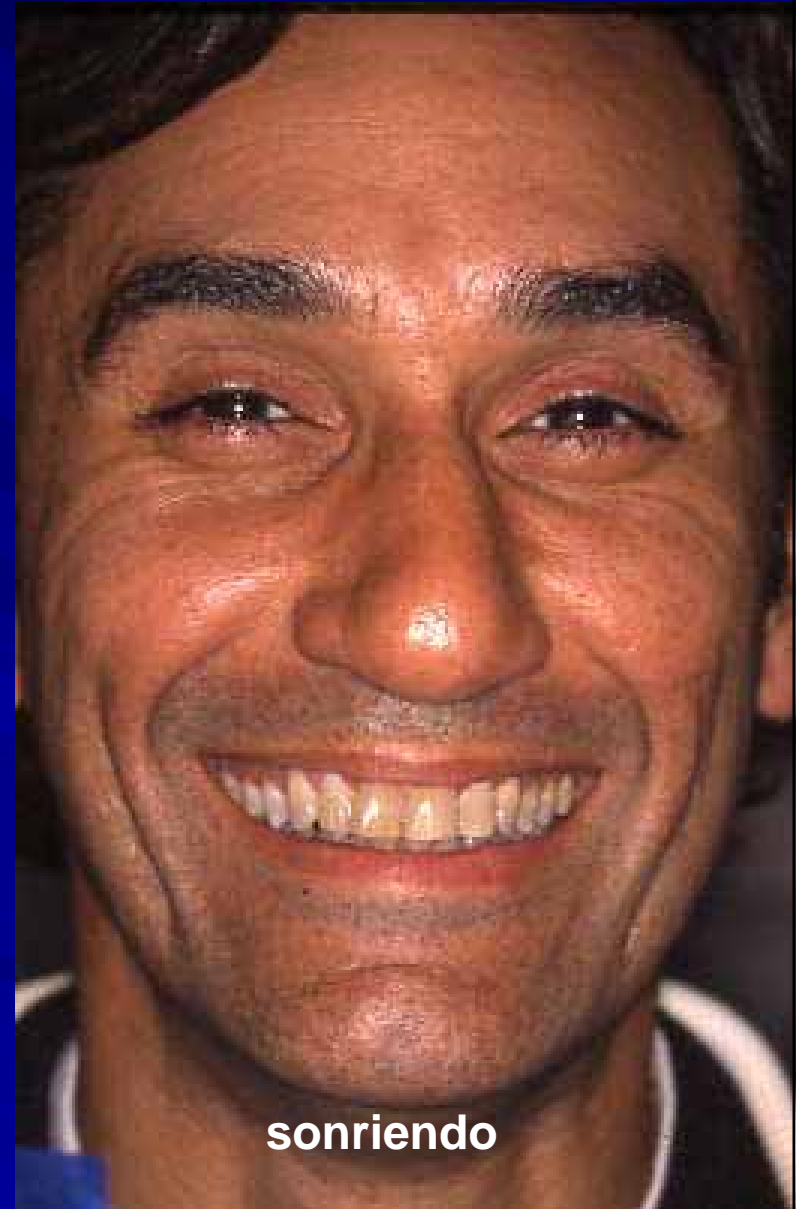
Verificación estética





Manuel L. hablando

demanda estetica



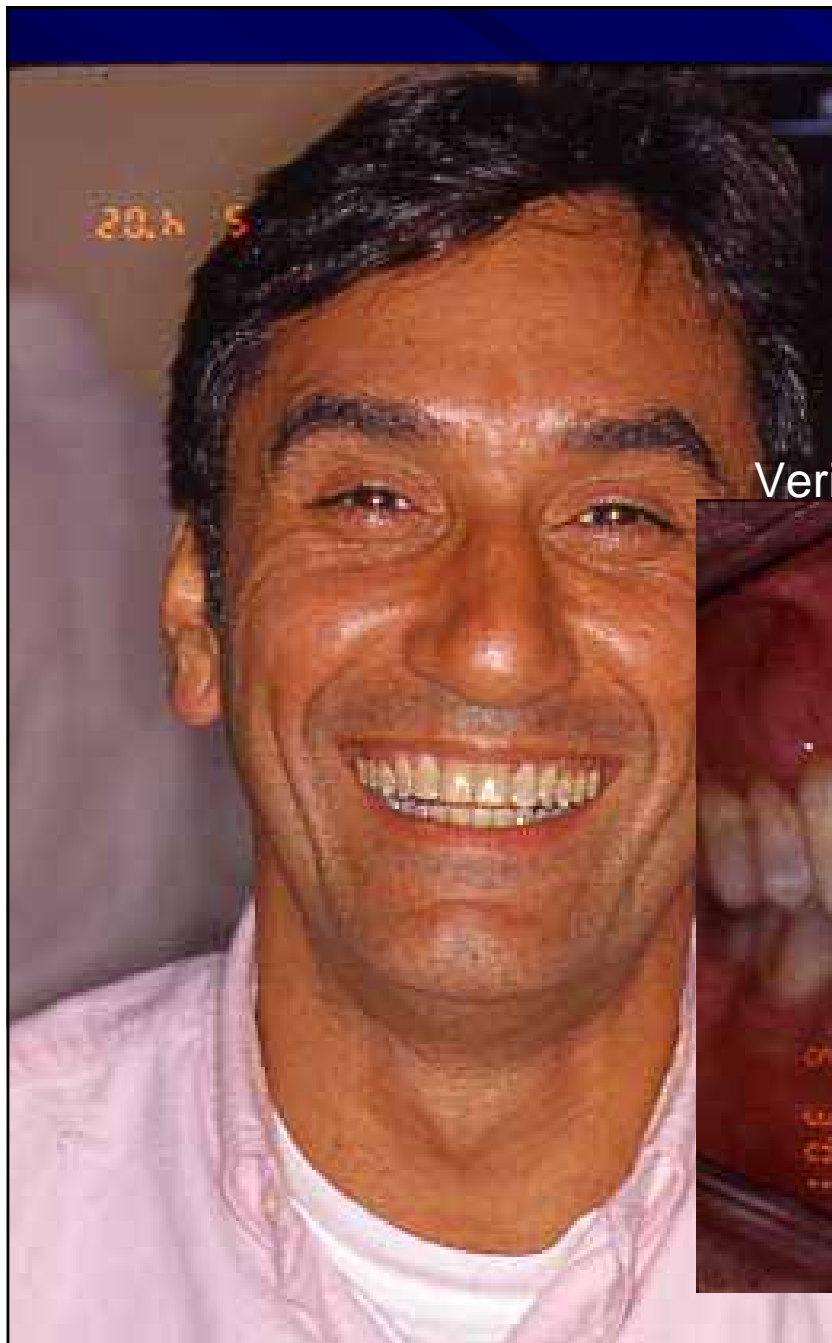
sonriendo



demanda estetica



pretratamiento hablando



Verificación estética

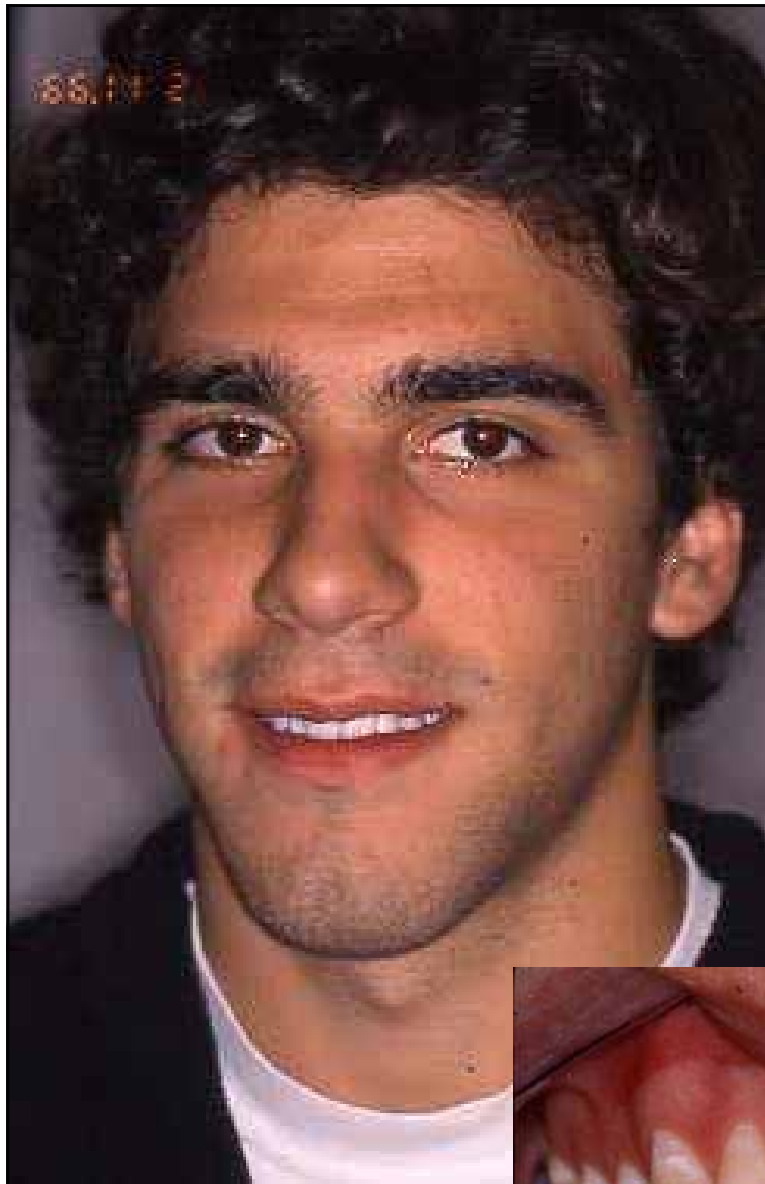


## ESTETICA DEL ROSTRO EN DESARMONIAS ESQUELETAL

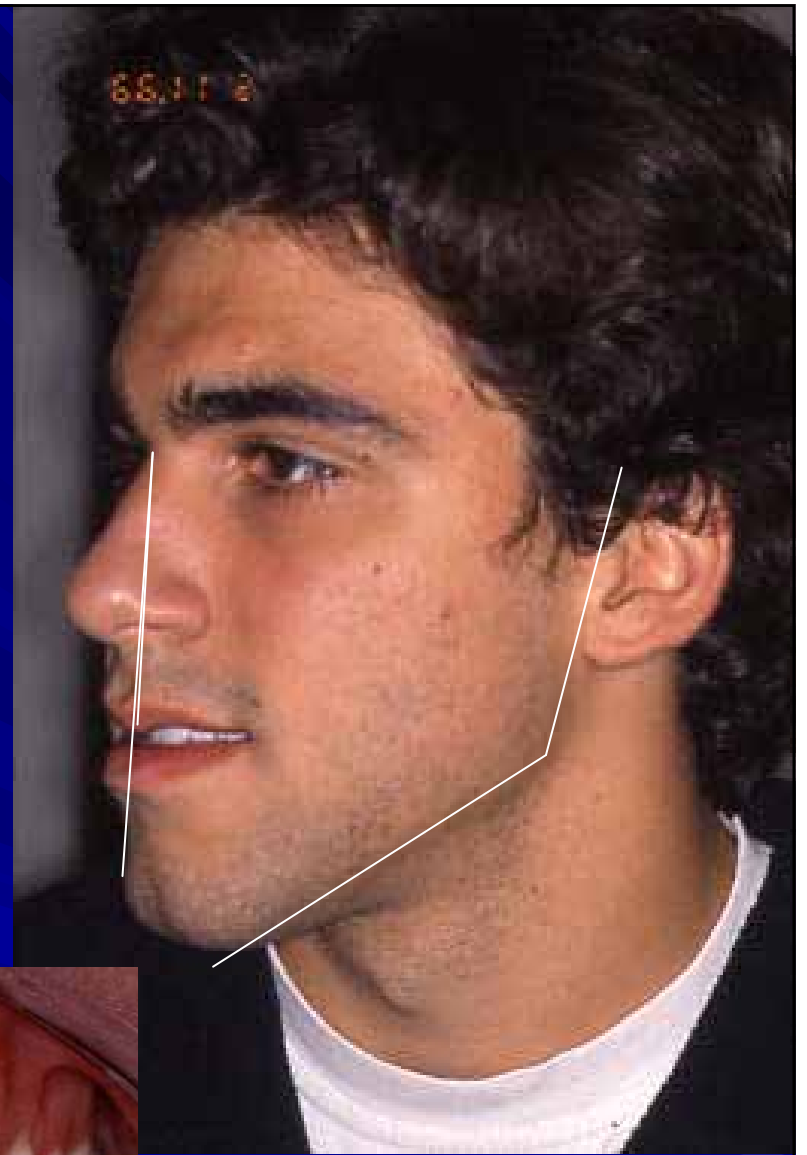
### ■ Oclusion y estetica de compensacion

lo unico que podemos lograr son cambios en el tercio inferior del rostro  
Particularmente la relacion bilabial.

Sin cirugia maxilo facial **no habra cambios** sustantivos en el rostro



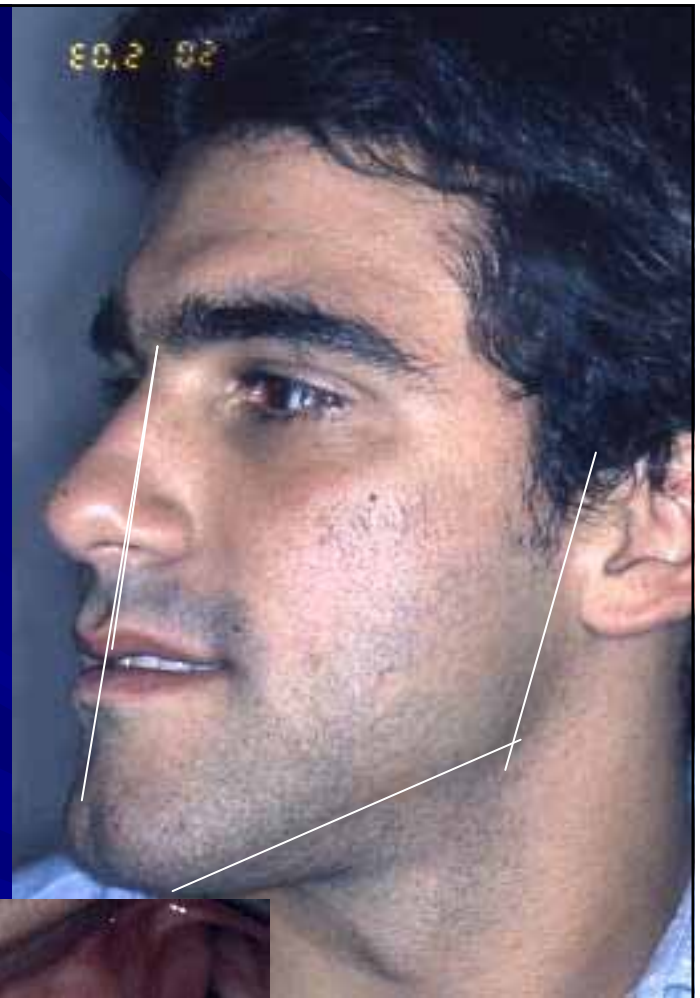
J.S..  
2-11-99



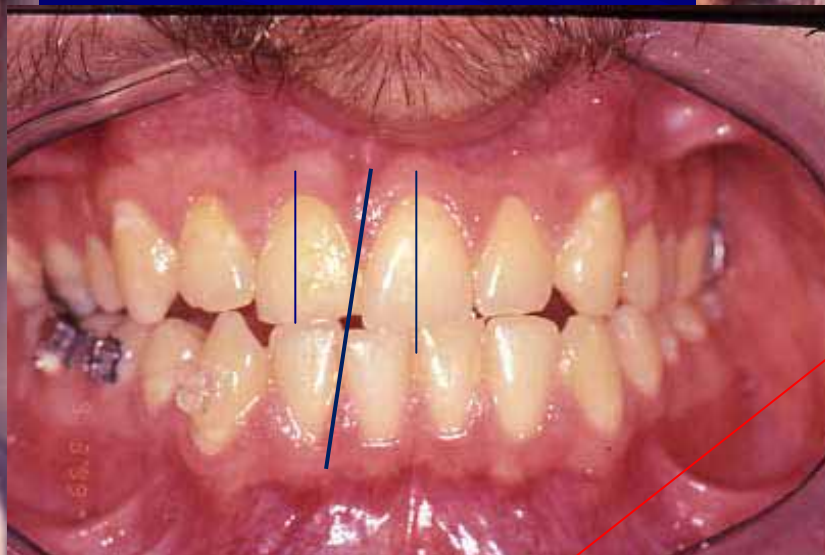




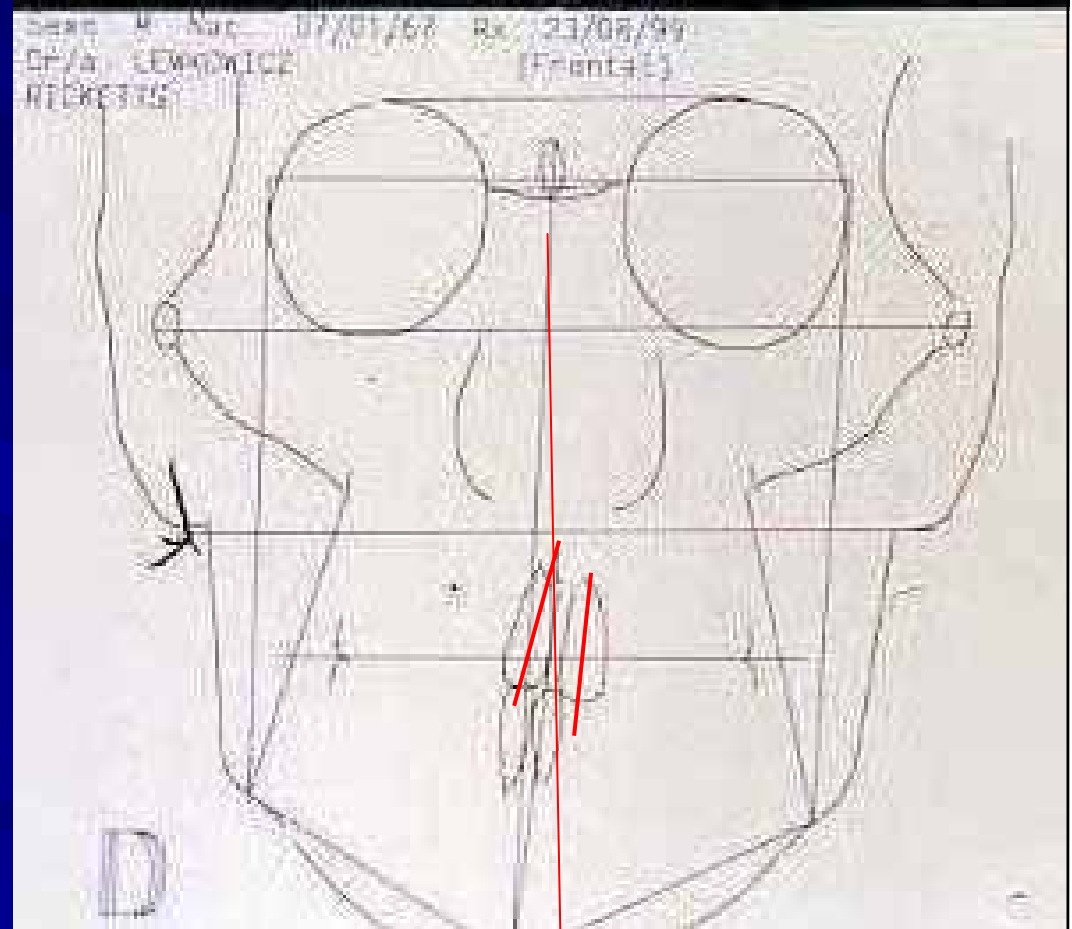
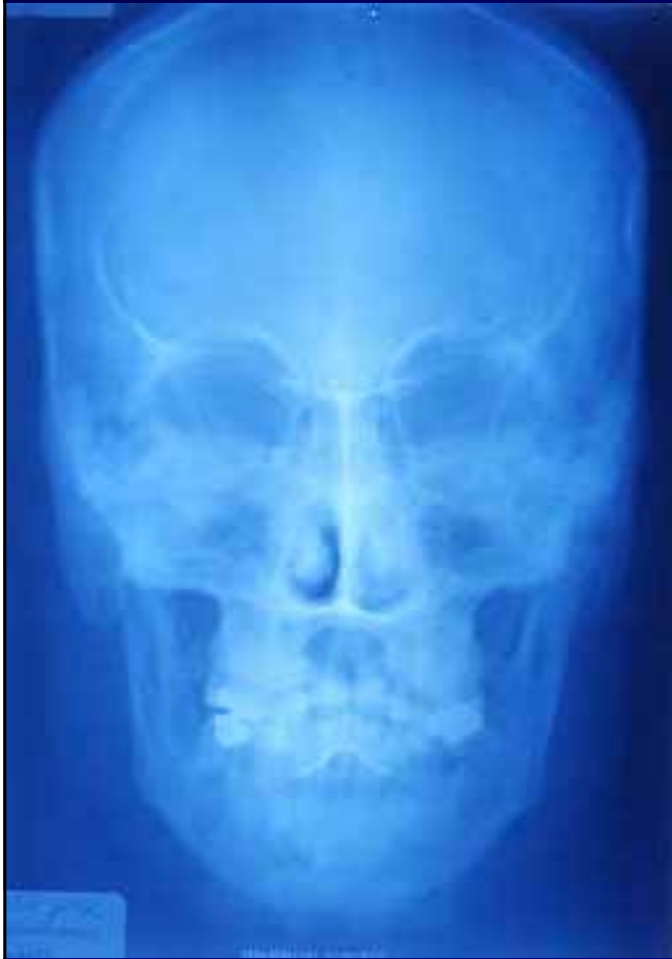
J.S.  
20-2-03



Lucas U. 8-3-99  
edad 22 a.

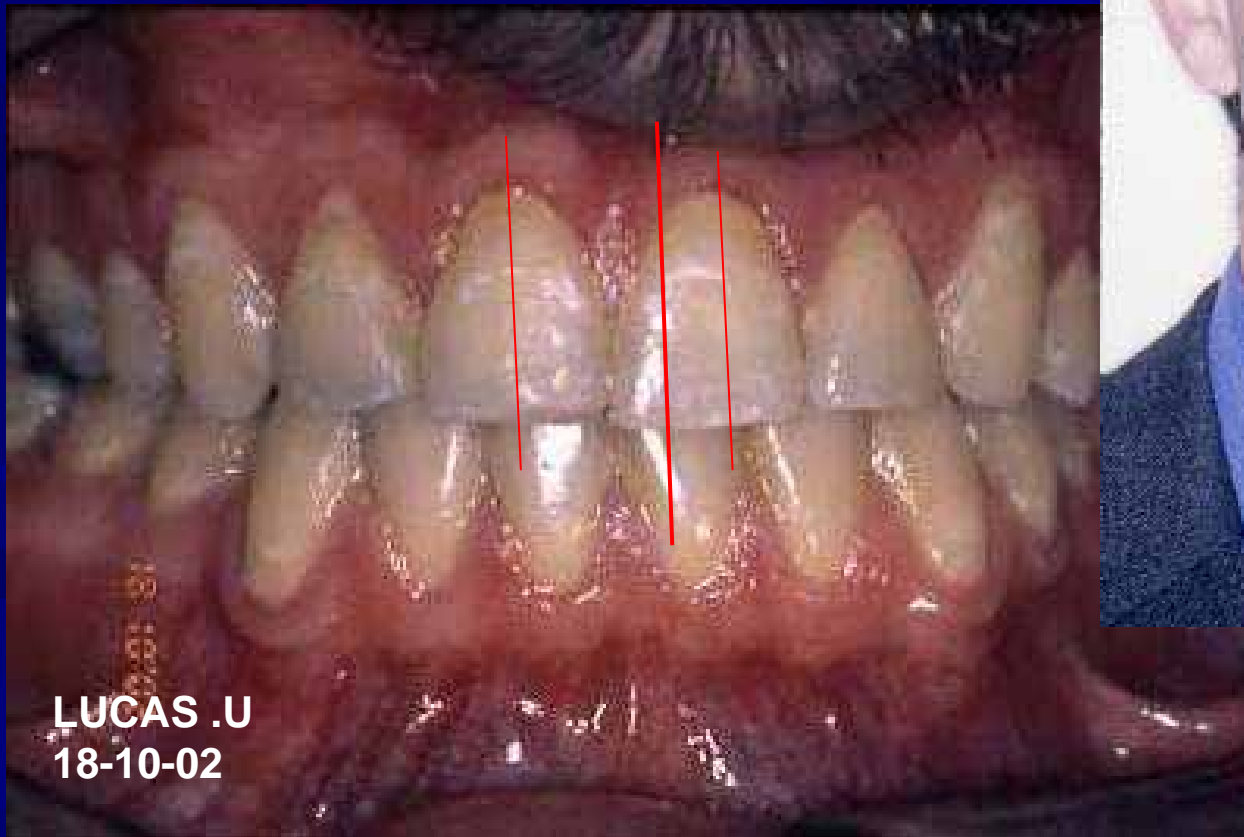






# Estetica de la sonrisa en el paciente con asimetrías

- paralelizacion de los ejes de los incisivos al eje facial



LUCAS .U  
18-10-02

# ORTODONCIA - PERIODONCIA

- el movimiento ortodóncico con **periodonto reducido normalizado** no provoca mayor pérdida de inserción

- La periodontitis es una patologia , su tratamiento debe preceder al tratamiento ortodoncico
- El tratamiento ortodoncico debe realizarse con el periodonto normailizado
- La iniciacion del tratamiento ortodoncico debe postergarse 3 o 4 meses post normalizacion del periodonto
- Comienza con el Fichado periodontal
- Seguimiento durante y postratamiento ortodoncia-periodoncia

# ORTODONCIA - PERIODONCIA



## ORTODONCIA PERIODONCIA FICHADO PERIODONTAL

❖ PROFUNDIDAD DE BOLSAS  
ZONAS DE MAYOR RIESGOS



- interproximal incisivos sup.
- mesial primeros premolares superiores
- palatino interproximal molares superiores
- furcacion bucal molares inferiores

❖ CHEQUEO MOVILIDAD



- bucolingual
- depresiva

❖ CHEQUEO HEMORRAGIA

❖ CHEQUEO SUPURACION



- tardia y minima (inflamacion banal)
- inmediata y copiosa (activa)

❖ CONTROL HIGIENE BUCAL



- motivacion
- adecuacion aparatologia ortodoncica





# Estetica en el paciente periodontal

- **CONTORNO INCISAL SUPERIOR**  
siguiendo las reglas femenino-masculino
- **ARMONIZACION DE MARGEN GINGIVAL**  
depende de la visualizacion en la sonrisa,
- **PAPILAS HASTA PUNTO DE CONTACTO**  
Contornear paredes proximales  
puntos de contacto dentario proximo a insercion gingival
- **ARMONIA Y SIMETRIA ANCHOS Y LONGITUD DENTARIA**  
Contornear paredes proximales



6-12-90



20-11-91

Sonrisa pre y durante el tratamiento



# Demanda rehabilitacion protetica

- Definir el tipo de rehabilitacion

- Definir secuencia terapeutica

- Definir . Ubicación piezas dentarias  
Set up

- Coronas

- Implantes

- Protesis removible

- puentes

# DEMANDA

## ■ PREPROTETICO



■ Mirta P. pretratamiento



■ Paciente con demanda ortodoncica para preparar la oclusion para la rehabilitacion protetica

■ Estetica.

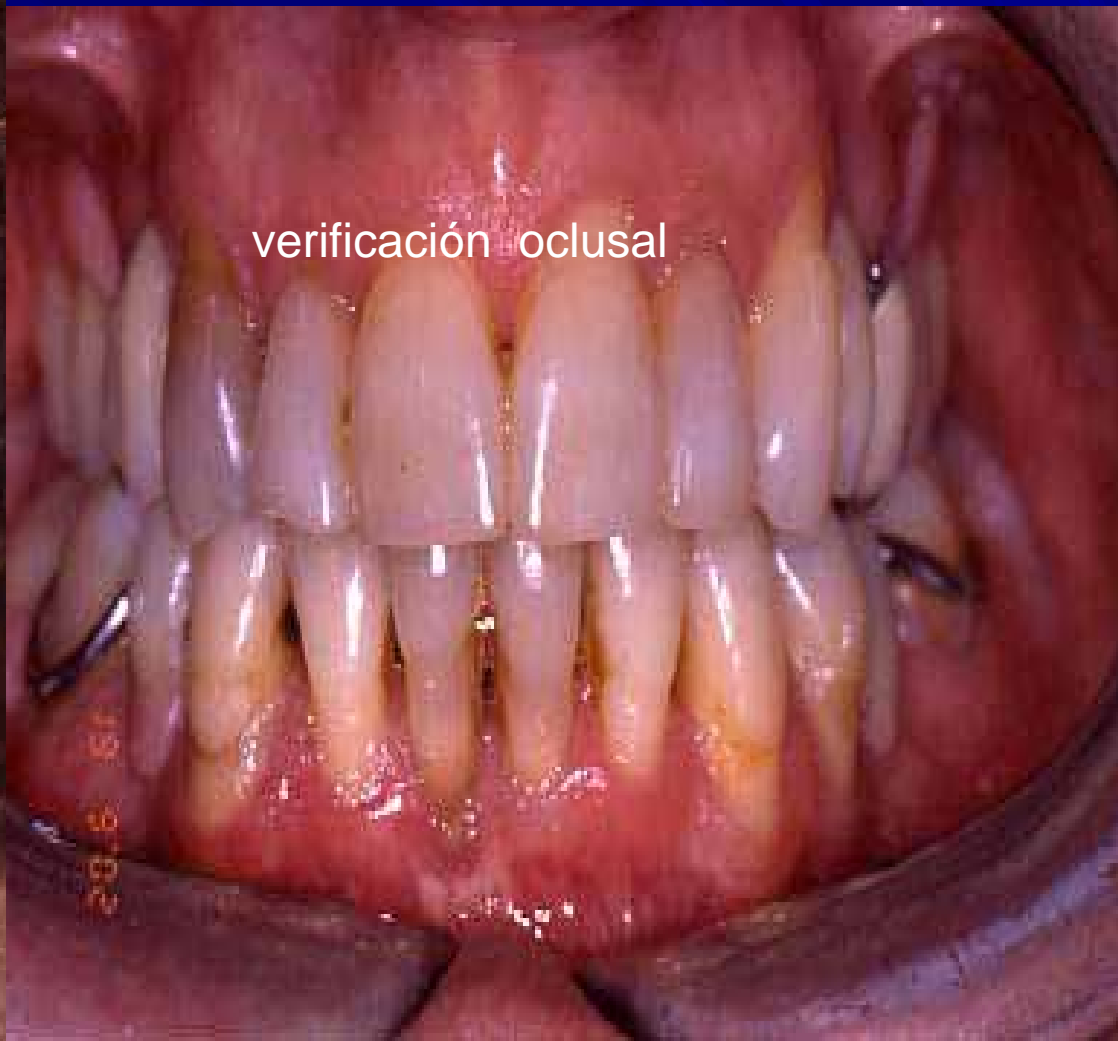
- Margen gingival desarmonico
- Periodonto reducido normalizado
- Ausencia de papilas interdientarias
- Escalon horizontal muy aumentado
- Deglucion con interposicion labio inferior
- Espacios edentulos



Mirta P. Postortodoncico

Verificación estética

verificación oclusal



- Verificación postratamiento

- Estética

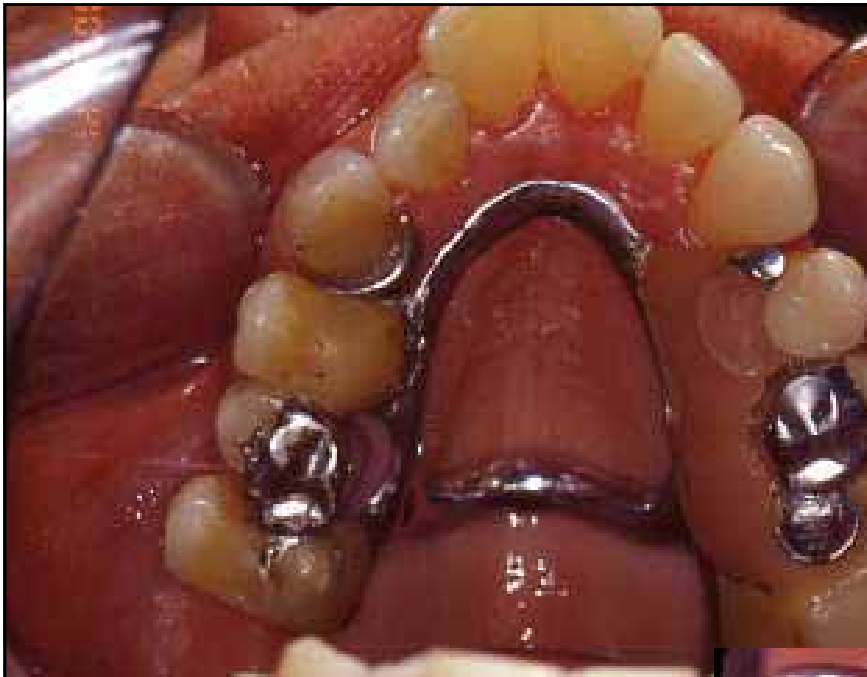
- Mejoramiento de la sonrisa. No muestra margen gingival en la sonrisa
- Compensación de troneras interdientarias
- Remodelación punto de contacto interdentario

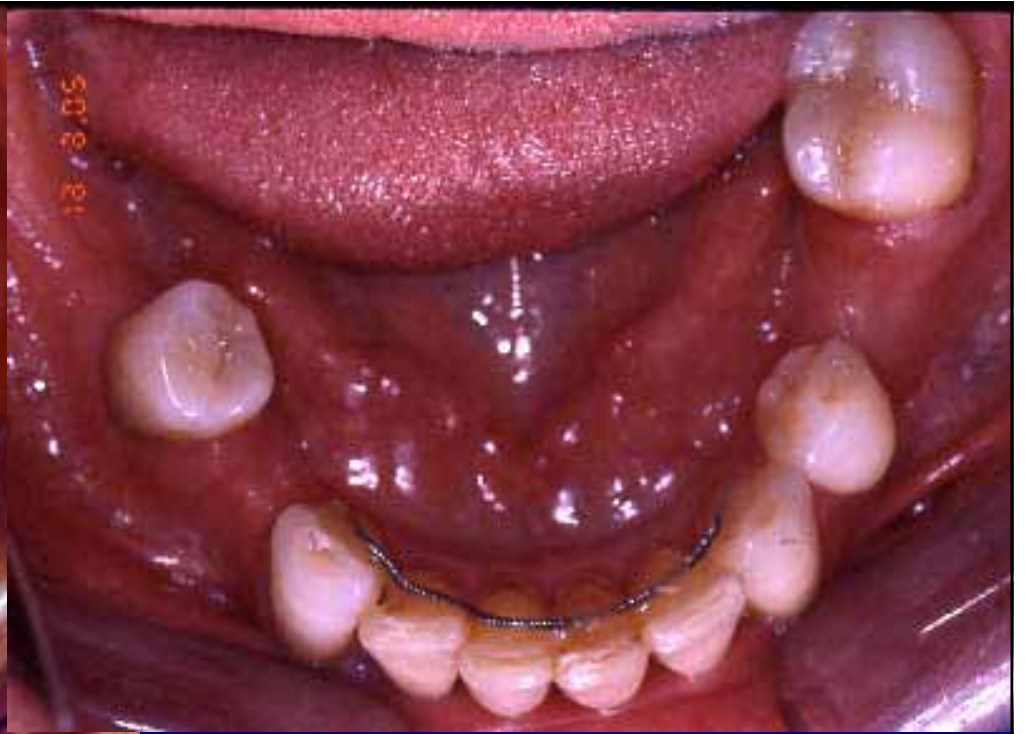
- Estructuras oclusales

- Alineamiento dentario

- Armonización relación labial-estructura durante la deglución









Cecilia G.





■ Derivada para preparar la oclusion rehabilitacion protetica

■ Multiples restauraciones

■ Espacios edentulos

■ Extrusion alveolo dentaria superior izquierdo

■ Periodonto reducido normalizado



# Demanda alteracion funcional

- DOLOR
- DIFICULTAD MOVIMIENTOS
- EFICIENCIA
- IMPRONTA ESTRUCTURAS
- IMPLICANCIAS ESTETICAS
- ALTERACION RELACION CONTACTANTES Y NO CONTACTANTES
- MASTICACION
- RESPIRACION
- FONACION
- DEGLUCION

62 años





■ Paciente con demanda ortodoncica para preparar la oclusion para la rehabilitacion protetica

■ Relata espaciamiento progresivo de sus dientes

■ **Espaciamiento dentario progresivo**

■ **Bruxismo con presion lingual**

■ Diastemas interdentarios

■ Ausencia de papilas

■ Facetas

■ Margen gingival desarmonico

■ Periodonto reducido normalizado

■ Deglucion con presion sobre incisiivos superiores e inferiores



**Raquel C. 2-2001**



## Control postratamiento-verificacion estetica-funcional

- Control del bruxismo- tratamiento reeducacion posicion y funcion lingual

- Armonizacion relacion labial-estructuras alveolodentarias durante la deglucion

- Mejoramiento sonrisa

- Cierre de diastemas.interdentarios

- Eliminacion troneras interdientarias por remodelacion puntos de contactos



■ **ALTERACION FUNCION**

■ **DEGLUCIÓN Y FONACION**

■ **INTERPOSICIÓN LABIO INFERIOR**

■ **IMPACTO ESTRUCTURAS OSEAS**

■ **Protrusión alveolodentario superior**

■ **Retrusion alveolar inferior**

■ **Curva incisal invertida**



Benjamin F

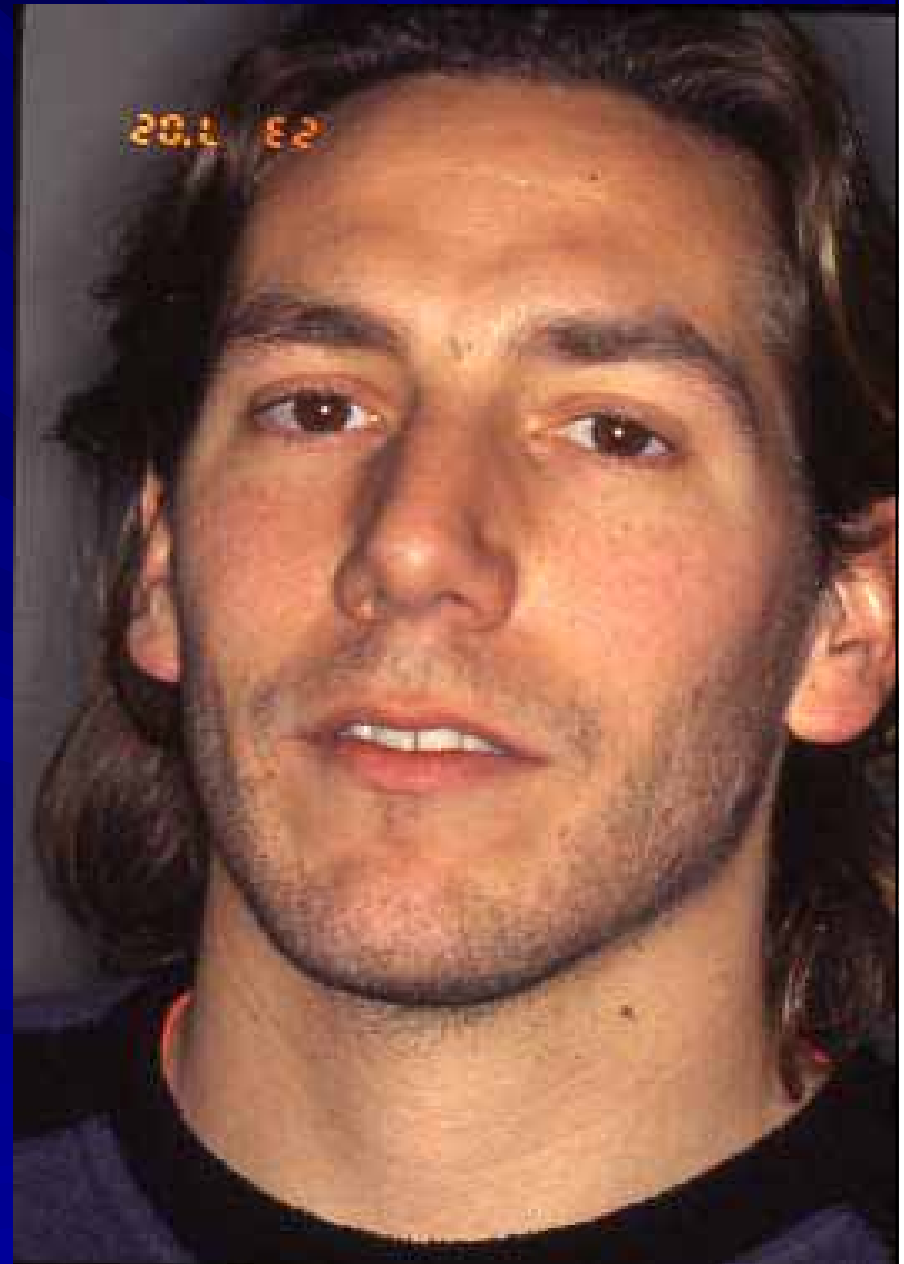
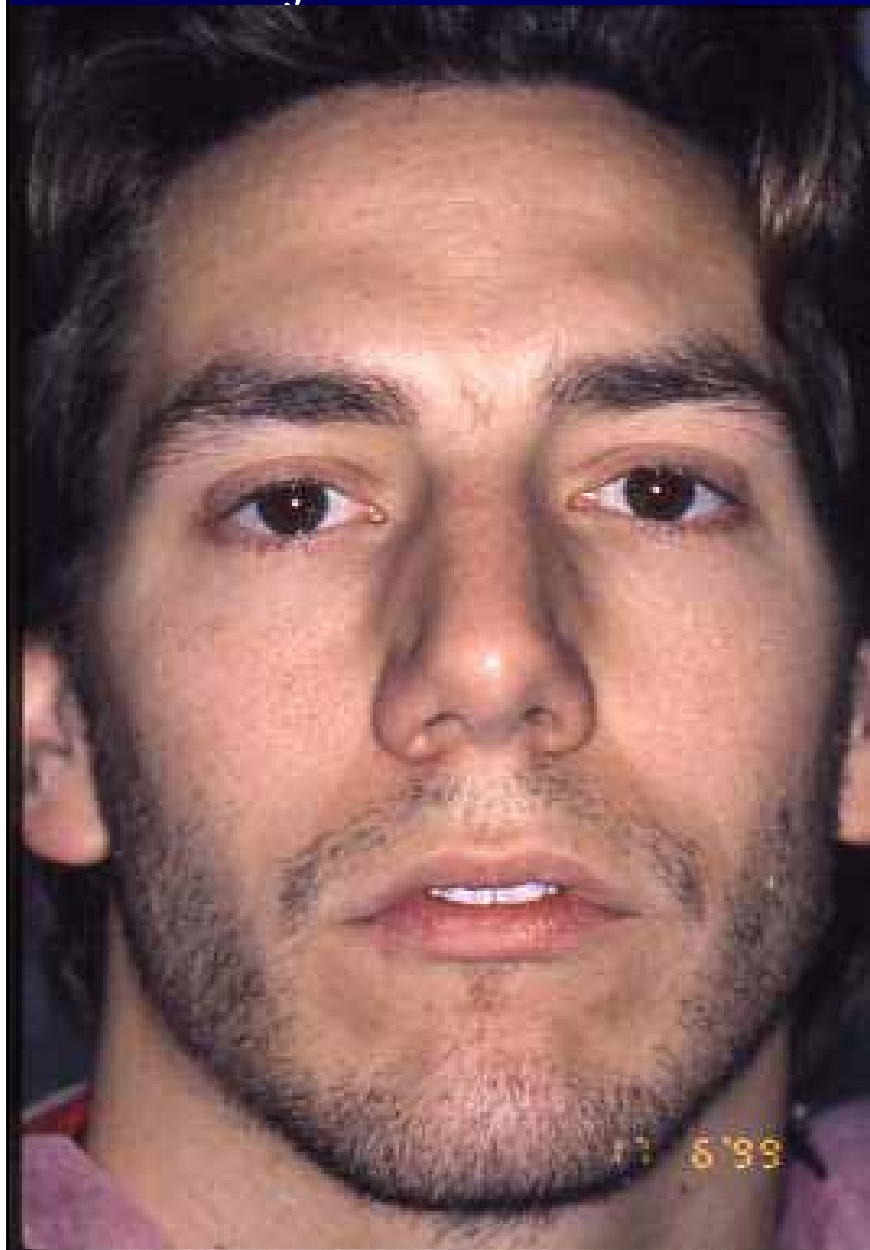
Pretratamiento  
6/99

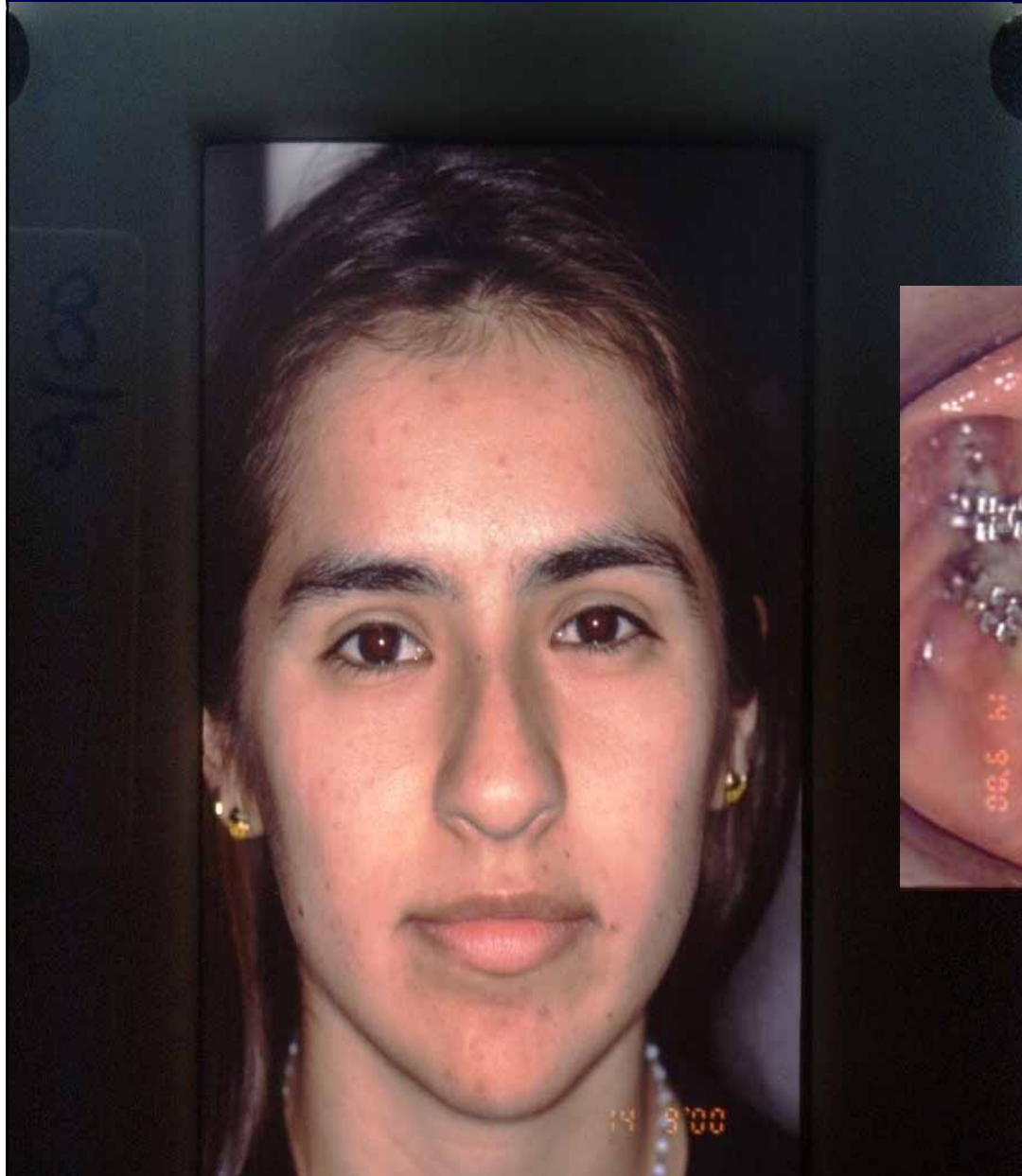


Postratamiento  
7/02



Benjamin F





■ Demanda dolor

■ ángulo mandibular- cuello  
dolor al tragar zona faringea

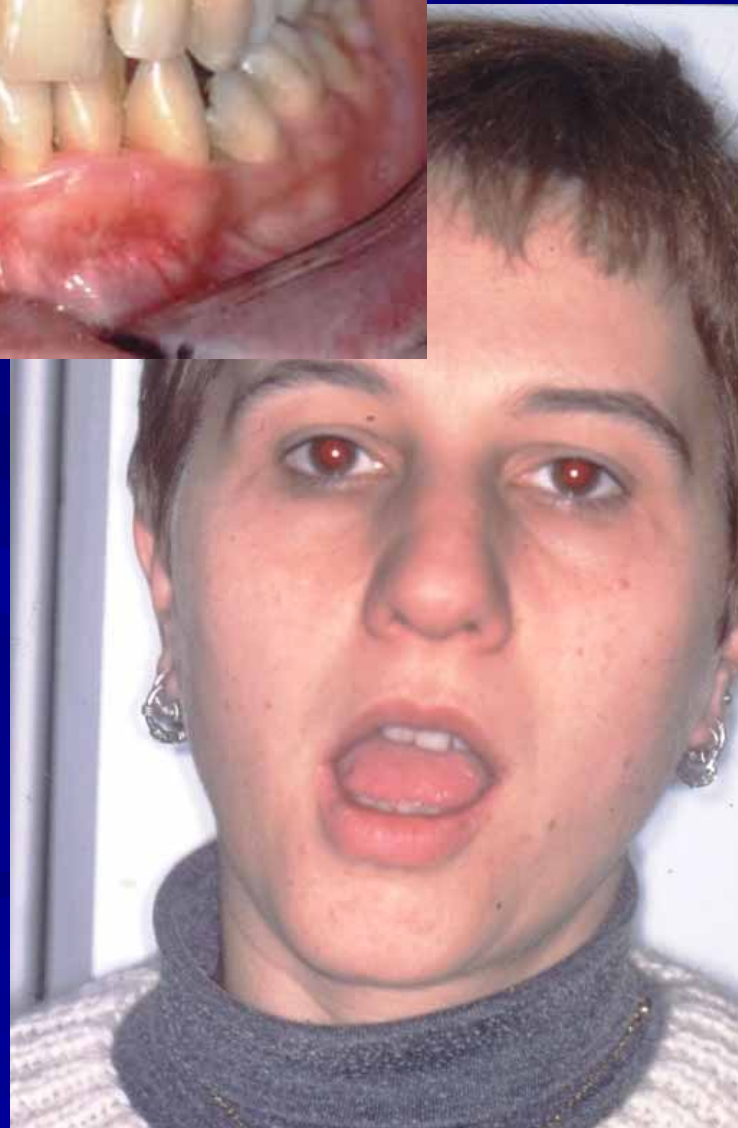
■ bruxismo








4-06-02





## **DEMANDA DOLOR AGUDO**

-  **masetero y temporal**
-  **Reducción apertura bucal (1CM)**
-  **perdida de centricidad mandibular**

## **Conclusion**

Repasando en esta clase presentamos las particularidades del tratamiento del adulto manifestadas desde

## **La demanda**

posibilidades y limites  
abarca multiple aspectos.

## **La planificacion terapeutica**

Necesidad de equipo interdisciñlinario

## **Compromisos del paciente**

Medidas de prevencion de riesgos



Hebe N. 4-2001

